

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

足立保健所長

管理権原者の氏名  
(法人の場合は、法人名・代表者氏名)

令和●年●月●日

届出者 足立 太郎

健康増進法施行規則等の一部を改正する省令附則第2条第6項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|                |                             |   |   |
|----------------|-----------------------------|---|---|
| 1<br>喫煙可能室設置施設 | (ふりがな)<br>①名称               | かふえ あだち<br>カフェ 足立                                   | <b>最新の営業許可書の内容を記入してください</b><br>②-2車両番号は記入不要<br>④営業許可日は、許可開始日（一段目）の年月日 |
|                | ②-1所在地                      | 〒120-00●●<br>足立区中央本町1-2-3<br>(電話 03 - 1234 - 5678 ) |   |
|                | ②-2車両番号等                    |   |   |
|                | ③営業許可番号                     | ●足足保生食第 ●●●●●● 号                                    | <b>2020年4月1日以前から営業している<br/>飲食店のみ届出可能です</b>                            |
|                | ④営業許可日                      | ●● 年 ●● 月 ●● 日                                      |   |
| 2<br>管理権原者     | (ふりがな)<br>①氏名（法人にあっては、その名称） | あだち たろう<br>足立 太郎                                    | <b>届出者と管理権原者は<br/>同一である必要があります</b>                                    |
|                | (ふりがな)<br>②法人にあっては、その代表者の氏名 |   |   |
|                | ③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）   | 〒120-00●●<br>足立区中央本町1-2-3<br>(電話 03 - 1234 - 5678 ) |   |
| 3<br>備考        | 足立 太郎<br>連絡先：090-1234-5678  | <b>届出に係る担当者の氏名、職名、連絡先等<br/>をご記入ください</b>             |   |

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 2欄については、管理権原者が法人の場合には①②及び③欄に記載すること。それ以外の場合は①及び③欄に記載すること。
- 3欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。